GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 01	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL	FECHA ACTA	jueves, 4 de diciembre de 2025

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.8439076	Número Radicado Interno del Contrato:	31102025-1667
Numero de identificacion del contratista - NIT	890801149-1	No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalias Anexar copia)	
CONTRATISTA	MUNICIPIO DE RISARALDA		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica		Tipo de Contrato	convenio interadministrativo
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE RISARALDA DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS		

Valor del Convenio	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 403.426.666		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:		$ 403.426.666	Pública
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	1/12/2025
	Fecha de Terminación de ejecución	30/06/2026
	Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500029151	$ 52.666.666,00		$ 52.666.666,00	2-0302
VALOR ACTA	$ 52.666.666	$ -	$ 52.666.666	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 403.426.666	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 52.666.666		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2			Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Valor Acta Nro. 12			Amortización Acta 12		
Saldo del Contrato:	$ 350.760.000		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 403.426.666	$ 403.426.666	SUMAS IGUALES	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: SANDRA PATRICIA ALVAREZ CASTRO

Secretaria de Integración y Desarrrollo Social Ordenadora del Gasto

Firma

Nombre: ROSA DEL PILAR HERRERA RAMÍREZ

Supervisor (a)

Vo.Bo. Jurídica	
Vo.Bo. Financiera	
Vo.Bo. SIA	

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
16 DIC 2025 13586

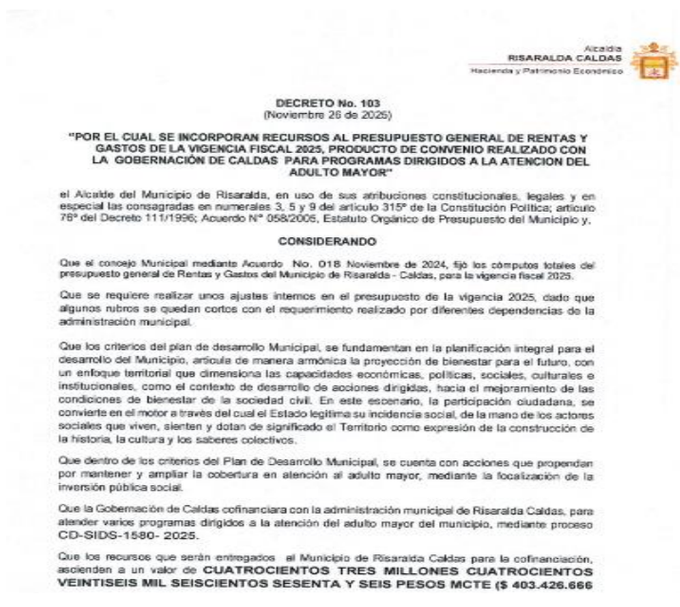
COPIA CONTROLADA

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1** SIG	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES
FECHA INFORME:	08 DE FEBRERO 2026. PERIODO DEL 01/12/2025 AL 31/12/2025

CONCEPTO	**DESCRIPCIÓN**				
CONTRATO NÚMERO	31102025 – 1667 CD-SIDS-1580-2025 CO1.PCCNTR.8439076				
CONTRATISTA	**RISARALDA**				
OBJETO DE CONTRATO:	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la dignificación de las personas mayores en el municipio de Risaralda del Departamento de Caldas				
POBLACIÓN BENEFICIADA:	CENTRO VIDA: 100 CENTRO DE PROTECCIÓN: 16				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA:	**RISARALDA**				
VALOR:	**Departamento:** $ 403.426.666				
DURACIÓN	7 MESES	FECHA INICIACIÓN	01/12/2025	FECHA. TERMINACIÓN	30/06/2026

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO CON PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	**ANALISIS**	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO %**
DECRETO DE INCORPORACION	Decreto Nº 103 del 29/12/2025. Rubro 1.1.02.06.006.06 	100%

Alcaldía
RISARALDA CALDAS
Hacienda y Patrimonio Económico

DECRETO No. 103
(Noviembre 26 de 2025)

"POR EL CUAL SE INCORPORAN RECURSOS AL PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS Y GASTOS DE LA VIGENCIA FISCAL 2025, PRODUCTO DE CONVENIO REALIZADO CON LA GOBERNACIÓN DE CALDAS PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR"

el Alcalde del Municipio de Risaralda, en uso de sus atribuciones constitucionales, legales y en especial las consagradas en numerales 3, 5 y 9 del artículo 315° de la Constitución Política; artículo 78° del Decreto 111/1996; Acuerdo N° 058/2005, Estatuto Orgánico de Presupuesto del Municipio y,

CONSIDERANDO

Que el concejo Municipal mediante Acuerdo No. 018 Noviembre de 2024, fijó los cómputos totales del presupuesto general de Rentas y Gastos del Municipio de Risaralda - Caldas, para la vigencia fiscal 2025.

Que se requiere realizar unos ajustes internos en el presupuesto de la vigencia 2025, dado que algunos rubros se quedan cortos con el requerimiento realizado por diferentes dependencias de la administración municipal.

Que los criterios del plan de desarrollo Municipal, se fundamentan en la planificación integral para el desarrollo del Municipio, articula de manera armónica la proyección de bienestar para el futuro, con un enfoque territorial que dimensiona las capacidades económicas, políticas, sociales, culturales e institucionales, como el contexto de desarrollo de acciones dirigidas, hacia el mejoramiento de las condiciones de bienestar de la sociedad civil. En este escenario, la participación ciudadana, se convierte en el motor a través del cual el Estado legitima su incidencia social, de la mano de los actores sociales que viven, sienten y dotan de significado el Territorio como expresión de la construcción de la historia, la cultura y los saberes colectivos.

Que dentro de los criterios del Plan de Desarrollo Municipal, se cuenta con acciones que propendan por mantener y ampliar la cobertura en atención al adulto mayor, mediante la focalización de la inversión pública social.

Que la Gobernación de Caldas cofinanciara con la administración municipal de Risaralda Caldas, para atender varios programas dirigidos a la atención del adulto mayor del municipio, mediante proceso CD-SIDS-1580- 2025.

Que los recursos que serán entregados al Municipio de Risaralda Caldas para la cofinanciación, ascienden a un valor de **CUATROCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 403.426.666**

COPIA CONTROLADA

OPERADOR	Se evidencia contrato con el operador n° CIP-007-2025, suscrito entre el municipio de RISARALDA y CORPORACION EJE CAFÉ Valor: $550.000.000	100%
SISBEN	Se evidencia certificado de aseguramiento en salud de la población beneficiaria del programa de personas mayores para centro vida y centro de protección de acuerdo con su clasificación en Sisbén, población vulnerable o listado censal del municipio. La certificación deberá presentarse de manera trimestral. (Artículo 4 Dto. 0039 de 2018).	100%

Alcaldía
RISARALDA CALDAS
Página 1 de 10

CONVENIO DE INTERES PÚBLICO	CIP-007-2025
CONVENIENTE	MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS NIT.800095461-1
CONVENIENTE	CORPORACION EJE CAFÉ
NIT	830.509.064-9
REPRESENTANTE LEGAL	GIOVANNY GRISALES SANCHEZ
CÉDULA	75.075.536
OBJETO	"EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO A REALIZAR CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS EN EL CENTRO VIDA "BERNARDO CARDONA BEDOYA" Y CENTRO DE LARGA ESTANCIA "RICARDO SANCHEZ FRANCO" DEL MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS"
VALOR	QUINIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($550.000.000) IVA INCLUIDO
CDP NRO.	No. 1252 del 26 de Noviembre de 2025 No. 0002 del 26 de Noviembre de 2025 VF (Vigencias futuras)
PLAZO	El plazo del CONTRATO será desde la suscripción desde el 1 de diciembre de 2025 hasta el 30 de Junio de 2026
LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	RISARALDA CALDAS, 29 DE NOVIEMBRE DE 2025

Entre los suscritos: de una parte, **ALEJANDRO BETANCUR MORALES** identificado con la cédula de ciudadanía No. 9´923.459, expedida en Risaralda Caldas, quien actúa en nombre y representación del Municipio de Risaralda Caldas, en su condición de Alcalde Municipal, cargo para el cual fue elegido popularmente el día 29 de octubre de 2023, para el periodo constitucional 2024-2027, debidamente posesionado ante la Notaría Única del Circuito de Risaralda Caldas, según Acta de Posesión 29 de diciembre de 2023; **EL MUNICIPIO** de una parte,, y por la otra parte el **CORPORACION EJE CAFÉ**, NIT **830.509.064-9** representado legalmente por **GIOVANNY GRISALES SANCHEZ**, con cédula de ciudadanía número, 75.075.356, hemos acordado celebrar el presente CONVENIO DE INTERES PUBLICO,regulado por el artículo 8 de la ley 1276, modificado por el artículo 16 de la ley 1850 de 2017, el cual se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el artículo 355 establece que: *Ninguna de las ramas u órganos del poder público podrá decretar auxilios o donaciones en favor de personas naturales o jurídicas de derecho privado. El Gobierno, en los niveles nacional, departamental, distrital y* ***municipal podrá, con recursos de los respectivos presupuestos, celebrar contratos con entidades privadas sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad con el fin de impulsar programas y actividades de interés público acordes con el Plan Nacional y los planes seccionales de Desarrollo.*** *El Gobierno Nacional reglamentará la materia.* (Negrita y subrayado por fuera del texto original).El texto constitucional permite a las entidades territoriales celebrar contratos con entidades sin ánimo de lucro y de reconocida idoneidad, cuando el objeto a contratar sea una actividad de interés público y se busque la promoción de los derechos de las personas en situación de vulnerabilidad, como los adultos mayores, grupo poblacional que es sujeto de especial protección constitucional en virtud del artículo 46 de la constitución política de Colombia, puesto que el Estado debe garantizar la protección y asistencia de las personas de la tercera edad. **2)** Que teniendo en cuenta que la ley 1276 de 2009, regula de manera especial las relaciones contractuales con entidades privadas sin ánimo de lucro para la atención integral del adulto mayor en los centros vida o centros de bienestar al anciano, se

Calle 5 N° 2 - 03 Palacio Municipal
Email: alcaldia@risaralda-caldas.gov.co
www.risaralda-caldas.gov.co
NIT. 800095461-1

Alcaldía
RISARALDA CALDAS

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS
CERTIFICA QUÉ:

Los adultos mayores vulnerables beneficiados en el programa de Centro Vida y Centro de Protección se encuentran en el respectivo listado del Sisbén conforme a la metodología IV citada en la Resolución 1870 de 2021. El presente Certificado se emite en cumplimiento a circular expedida por la secretaría de Integración y Desarrollo Social.

Dado en el Municipio de Risaralda Caldas a los veintiún (21) días del mes de enero del 2026.

ALEJANDRO BETANCUR MORALES
Alcalde Municipal

CENTROS VIDA			
GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	58	**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	136

COPIA CONTROLADA

	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	*38*	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	1
	INDÍGENAS:		**NARP:**	
	DESPLAZADOS:		**LISTADO CENSAL:**	

CENTROS DE PROTECCIÓN			
GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	4	**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	4
GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	8	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	
INDÍGENAS:		**NARP:**	
DESPLAZADOS:	N/A	**LISTADO CENSAL:**	**16**

VEEEDURIA CIUDADANA

Se evidencia acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana Resolución Nro.034-2024 del 26 12/06/2024, vigencia 31/12/2025

Municipio RISARALDA CALDAS Personería

RESOLUCIÓN NRO. 034
(12 de junio de 2024)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE INSCRIBE Y REGISTRA EL ACTA DE CONSTITUCIÓN Y CONFORMACIÓN DE UNA VEEDURÍA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE RISARALDA, CALDAS"

EL PERSONERO MUNICIPAL DE RISARALDA - CALDAS -, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, y en especial las conferidas por el numeral 22 del artículo 178 de la Ley 136 de 1994, por el numeral 6 del canon 24 de la Ley 617 de 2000, por las Leyes 850 de 2003 y 1757 de 2015, y

CONSIDERANDO

1. Que la Constitución Política de 1991, fundada en claros principios de democracia participativa y pluralista, consagra como uno de los fines esenciales del Estado Social de Derecho facilitar la participación de los ciudadanos en las decisiones que los afectan.

2. Que el derecho constitucional facilita la participación ciudadana para la vigilancia y fiscalización de la gestión pública mediante espacios válidos para que las entidades y organizaciones de la sociedad civil lo ejerzan en forma autónoma e independiente, mediante mecanismos democráticos y con carácter preventivo y propositivo.

100%

	La veeduría ciudadana del municipio de Risaralda se encuentra vencida, no obstante, se evidencia que, la misma se encuentra en trámite. Alcaldía RISARALDA CALDAS **EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS** **CERTIFICA:** Que, a la fecha el proceso para la conformación y elección de la Veeduría Ciudadana del Centro Vida se encuentra oficialmente EN TRÁMITE y cumpliendo con las etapas de convocatoria pública y sensibilización comunitaria. De igual manera, se hace constar que la jornada de votación y elección democrática de los representantes de dicha veeduría ha sido programada y se llevará a cabo el día: Martes 3 de febrero de 2026 Hora: 2:00 pm Lugar: Centro Vida-Día **ALEJANDRO BETANCUR MORALES** Alcalde Municipal	

COORDINADOR	**COORDINADOR** N/A	N/A
ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS	**PERIODO DE ALIMENTACIÓN** **CENTRO VIDA** Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad centro vida, se realizó entrega de raciones preparadas para **100** beneficiarios, con raciones correspondientes a **(Desayuno, almuerzo, y refrigerio de la tarde**), a continuación, se presenta la relación de la alimentación ejecutada: SEMANAS Del 01/12/2025 al 05/12/2025 Del 09/12/2025 al 12/12/2025 Del 15/12/2025 al 19/12/2025 Del 22/12/2025 al 26/12/2025 Se evidencian 4 listados de alimentación de 3 raciones preparadas por día	34%

Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de **$36.866.666** correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de 100 beneficiarios durante 19 días del periodo del 01 al 26 de diciembre de 2025 de cada día de alimentación por valor de $19.000

Se evidencia la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO NICA - NICA1731 enviada por el Municipio de la Risaralda por valor de $52.666.666 emitida el 03 de diciembre de 2025, componente de alimentación del 01 al 26 de diciembre de 2025, la cual se verifico en la DIAN.

CENTRO DE PROTECCIÓN

Para el período del presente informe, con el fin de garantizar una ingesta de alimentos que favorezcan la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad de centro de protección, se realizó entrega de raciones preparadas para **16**

beneficiarios, con raciones correspondientes a (Desayuno refrigerio de la mañana, almuerzo, y refrigerio de la tarde y cena), a continuación, se presenta la relación de la alimentación ejecutada:

PERIODO DE ALIMENTACIÓN

Del 05 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025

desayuno, refrigero de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena

SEMANAS

Del 01/12/2025 al 07/12/2025

Del 08/12/2025 al 14/12/2025

Del 15/12/2025 al 21/12/2025

Del 22/12/2025 al 28/12/2025

Se evidencian 4 listados de alimentación

Valor ejecutado conforme a la propuesta técnica por valor total de $15.800.000 correspondiente a la entrega de raciones preparadas para un total de **16** beneficiarios durante 28 días del periodo del 06 al 01al 28 de diciembre de 2025, cada día de alimentación por valor

COPIA CONTROLADA

	de $34.500. Se evidencia la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO NICA - NICA1731 enviada por el Municipio de la Risaralda por valor de $52.666.666 emitida el 03 de diciembre de 2025, componente de alimentación del 01 al 26 de diciembre de 2025, la cual se verifico en la DIAN.	
RACIÓN ALIMENTARIA DE LA ZONA RURAL DISPERSA	RACIONES PARA PREPARAR: N/A	N/A
ALIMENTACIÓN	INGENIERO DE ALIMENTOS- N/A ALIMENTACIÓN – MANIPULADOR DE ALIMENTOS- N/A ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGÍSTICA- N/A ALIMENTACIÓN - TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO-N/A	N/A
TALENTO HUMANO	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	N/A
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL	TRABAJADOR SOCIAL y/o PSICOLOGO- N/A	N/A
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	MEDICO- N/A FISIOTERAPEUTA- N/A AUXILIAR DE ENFERMERÍA- N/A	N/A
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS	TALLERISTA- N/A CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - MATERIALES DE CAPACITACIÓN- N/A ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS- N/A PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO - MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS- N/A PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES PARA EL APOYO DE LAS PERSONAS MAYORES- N/A	0%

	USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET- N/A SEGURO EXEQUIAL- N/A DOTACIÓN, LOGÍSTICA Y FUNCIONAMIENTO – VALLAS PUBLICITARIAS/UNIFORMES/ SERVICIOS PÚBLICOS/TRANSPORTE/PAPELERÍA/INSUMOS DE BIOSEGURIDAD/INSUMOS DE ASEO/ELEMENTOS DE DOTACIÓN/OTROS- No se evidenciaron facturas correspondientes a la ejecución de este componente, por tal motivo, se deja el recurso sin ejecutar.	

Para concluir, en el informe presentado por el municipio de **RISARALDA** se evidencia que el valor ejecutado durante este periodo con recursos Gobernación fue por valor de $52.666.666 equivalente a un 13% del total de los recursos del convenio No. 31102025-1667, de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de $350.760.000

El municipio de RISARALDA certifica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de afiliación y pagos en los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, como también en parafiscales dentro de los términos de ley.

El municipio de RISARALDA presenta la FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO NICA - NICA1731 por valor de CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENA Y SEIS PESOS MCTE ($52.666.666) emitida el 03 de diciembre de 2025, componente de alimentación del 01 al 26 de diciembre de 2025, por concepto de PRIMER cobro realizado por el mes de DICIEMBRE, componente de alimentación del 01 al 28 de diciembre de 2025, para el funcionamiento del Centro Vida/Día y Centro de Protección – programa Personas Mayores, según convenio Nro . 31102025-1667.

Se realiza la verificación de FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO NICA - NICA1731 por valor de CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENA Y SEIS PESOS MCTE ($52.666.666) emitida el 03 de diciembre de 2025, en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura – CUFE: b9dce6da4eb4a424fe0346450bedbeae1c06cb36ec7dc5f272e4a51207ef2e28e4bfdf743e0cf94b66c226027b4c8c48 Validando su autenticidad.

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b9dce6da4eb4a424fe0346450bedbeae1c06cb36ec7dc5f272e4a51207ef2e28e4bfdf743e0cf94b66c226027b4c8c48

Número de Factura: NICA-1731	Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 03/12/2025	Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Vencimiento: 31/12/2025	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MUNICIPIO DE RISARALDA
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE RISARALDA
Nit del Emisor: 800095461
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

Pais: Colombia
Departamento: CALDAS
Municipio / Ciudad: RISARALDA
Dirección: CR 2 CL 5 2 01
Teléfono / Móvil: 3154376256
Correo: sechacienda@risaralda-caldas.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: GOBERNACIÓN CALDAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8908010521
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica *

Pais: Colombia
Departamento: CALDAS
Municipio / Ciudad: MANIZALES
Dirección: CR 21 CL 22 23, Manizales, Caldas, Colombia
Teléfono / Móvil: 8982444
Correo: atencionalciudadano@caldas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	56565665	FACTURA DE COBRO	94	1,00	$ 52.666.666,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 52.666.666,00

Notas Finales

Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la dignificación de las personas mayores en el municipio de Risaralda del Departamento de Caldas

Datos Totales

Documento generado el:
03/12/2025 16:12:33
Documento validado por la DIAN:
03/12/2025 16:12:34
XML Generado por: Software Propio
800095461
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **$**	$

Valores informativos

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	52.666.666,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	52.666.666,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	52.666.666,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 52.666.666,00

Valores informativos

Asimismo, se evidencia FACTURA ELECTRÓNICA FE718, enviada por el operador CORPORACION EJE CAFE emitida el 19/12/2025 por valor de CIENTO TREINA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE (134,741,894) correspondiente al programa de Persona Mayor.

Se realiza la verificación de la ELECTRÓNICA FE718, enviada por el operador CORPORACION EJE CAFE emitida el 19/12/2025 por valor de CIENTO TREINA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE (134,741,894 correspondiente al programa de Persona Mayor , en el validador de factura electrónica de la Dian, bajo el código Único de Factura - CUFE : 1373077986db3854076f3b5605ac5d3c1aaddc9347a8dd5c0fbb74f63d1b6f91f097d5cb47b0a39488d626f6414374d2 Validando su autenticidad.

COPIA CONTROLADA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1373077986db3854076f3b5605ac5d3c1aaddc9347a8dd5c0fbb74f63d1b6f91f097d5cb47b0a39488d626f6414374d2

Número de Factura: FE-718
Fecha de Emisión: 19/12/2025
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION EJE CAFE
Nombre Comercial: CORPORACION EJE CAFE
Nit del Emisor: 830509064
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

Pais: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CR 9 D 45 F 41 BRR ALTOS DE CAPRI
Teléfono / Móvil: 3104980231
Correo: contabilidadejecafe@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE RISARALDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800095461
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia
Departamento: CALDAS
Municipio / Ciudad: RISARALDA - CALDAS
Dirección: CR 2 CL 5
Teléfono / Móvil: 6068557220,
Correo: secsalud@risaralda-caldas.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ACTASOC	ACTASOC Alimentacion En Caliente Centro vida	94	2.100,00	$ 20.617,28	$ 0,00	$ 0,00					$ 43.296.288,00
2	ACTASOC	ACTASOC Raciones para preparar Centro vida	94	228,00	$ 199.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.372.000,00
3	ACTASOC	ACTASOC Coordinador Centro vida	94	1,00	$ 2.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.400.000,00
4	ACTASOC	ACTASOC Ingeniero de Alimentos centro vida	94	1,00	$ 1.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.800.000,00
5	ACTASOC	ACTASOC Psicologo Centro vida	94	1,00	$ 2.300.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.300.000,00
6	ACTASOC	ACTASOC Auxiliar de Enfermeria centro vida	94	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.000.000,00
7	ACTASOC	ACTASOC Auxiliar de Servicios Generales centro vida	94	2,00	$ 1.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.600.000,00
8	ACTASOC	ACTASOC Manipuladora de Alimentos centro vida	94	2,00	$ 1.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.600.000,00
9	ACTASOC	ACTASOC Tallerista centro vida	94	1,00	$ 1.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.800.000,00
10	ACTASOC	ACTASOC Alimentacion Centro de Protaccion	94	496,00	$ 33.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.368.000,00
11	ACTASOC	ACTASOC Auxiliar de Servicios Generales centro larga estancia	94	3,00	$ 1.880.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.640.000,00
12	ACTASOC	ACTASOC Auxiliar de Enfermeria centro larga estancia	94	3,00	$ 1.880.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.640.000,00
13	ACTASOC	ACTASOC elementos de papeleria	94	1,00	$ 925.606,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 925.606,00

COPIA CONTROLADA

Notas Finales

Municipio Risaralda

Datos Totales

Documento generado el:
19/12/2025 12:32:41
Documento validado por la DIAN:
19/12/2025 12:32:41
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830005677
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA TASA DE CAMBIO		
Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**$**	$

Valores informativos

MONEDA TASA DE CAMBIO		COP
Subtotal		134.741.894,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		134.741.894,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		134.741.894,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=) **$**	**COP**	$134.741.894,00

Valores informativos

COPIA CONTROLADA

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS

EJECUCIÓN DE RECURSOS 31102025 - 1667					
70% CENTRO VIDA/DÍA	TOTAL PROYECTADO	TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1	TOTAL EJECUTADO	% DE AVANCE	PENDIENTE POR EJECUTAR
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 79.800.000	$ 11.566.666	$ 11.566.666	14%	$ 68.233.334
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 146.300.000	$ 20.900.000	$ 20.900.000	14%	$ 125.400.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARDE)	$ 7.600.000	$ 4.400.000	$ 4.400.000	58%	$ 3.200.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 48.600.000	$ -	$ -	0%	$ 48.600.000
DOTACIÓN - ELEMENTOS DE ASEO	$ 98.666	$ -	$ -	0%	$ 98.666
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 282.398.666**	**$ 36.866.666**	**$ 36.866.666**	**87%**	**$ 245.532.000**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	TOTAL PROYECTADO	TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1	TOTAL EJECUTADO	% DE AVANCE	PENDIENTE POR EJECUTAR
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 25.440.000	$ 3.480.000	$ 3.480.000	14%	$ 21.960.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑANA)	$ 16.960.000	$ 2.320.000	$ 2.320.000	14%	$ 14.640.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 36.972.800	$ 5.027.200	$ 5.027.200	14%	$ 31.945.600
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARDE)	$ 16.620.800	$ 2.195.200	$ 2.195.200	13%	$ 14.425.600
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (CENA)	$ 21.030.400	$ 2.777.600	$ 2.777.600	13%	$ 18.252.800
DOTACIÓN - OTROS	$ 4.004.000	$ -	$ -	0%	$ 4.004.000
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 121.028.000**	**$ 15.800.000**	**$ 15.800.000**	13%	**$ 105.228.000**
TOTAL	**$ 403.426.666**	**$ 52.666.666**	**$ 52.666.666**	13%	**$ 350.760.000**

REGISTRO FOTOGRAFICO

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
CENTRO VIDA RISARALDA
MES DE DICIEMBRE 2025

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN









CENTRO PROTECCIÓN RISARALDA
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
MES DE DICIEMBRE 2025

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

























SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO





El suscrito supervisor

HACE CONSTAR:

Que el municipio, ha cumplido con el objeto del convenio y se autoriza el pago del acta **N.º 1** por valor de **$52.666.666**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 21 de marzo del 2019, además se verificó que el municipio cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROSA DEL PILAR HERRERA RAMIREZ
FIRMA	

COPIA CONTROLADA

MUNICIPIO DE RISARALDA

NIT: 800095461-1
CR 2 CL 5 2 01
Tel: 3154376256
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.18764068451510 VÁLIDA DESDE 2024-04-04 HASTA 2026-04-04 RANGO DESDE NICA 1001 HASTA NICA2000.
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA Persona Jurídica Carrera 2 # Calle 5 esquina, Risaralda, Caldas, Colombia Tel. 3206887241 Email. alcaldia@risaralda-caldas.gov.co

Cliente:	GOBERNACIÓN CALDAS
NIT:	8908010521
Dirección:	CR 21 CL 22 23, Manizales, Caldas, Colombia, MANIZALES
Teléfono:	8982444
Email:	atencionalciudadano@caldas.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	2025-12-03
Total de lineas: 1	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	**NICA1731**
MONEDA:	**Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:12:34**
FECHA FIRMADO:	**2025-12-03 16:12:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	12	2025	31	12	2025

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	NICA1731	**Tipo:**	Factura electrónica de venta	**Fecha:**	2025-12-03

No. Orden comprador		**Fecha**	2025-12-03

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	56565665	FACTURA DE COBRO	und	1	52.666.666,00	IVA: 0%	: 0,00%	**52.666.666,00**

Notas:
Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la dignificación de las personas mayores en el municipio de Risaralda del Departamento de Caldas

Subtotal:	52.666.666,0
Cargos:	0,0
Descuento:	0,0
IVA:	0,0
Total de la operación:	0,0
ReteIVA:	0,0
ReteFuente:	0,0
ReteICA:	0,0
ReteRenta:	0,0
Neto Factura:	52.666.666,0

SON: (cincuenta y dos millones seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis COP)
CUFE:
b9dce6da4eb4a424fe0346450bedbeae1c06cb36ec7dc5f272e4a51207ef2e28e4bfdf743e0cf94b66c226027b4c8c48

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	52.666.666,00	19,00%	0,00
RETENCIONES			
ReteIVA	0,00		0,00
ReteFuente	0,00		0,00
ReteICA	0,00	0,00	0,00
ReteRenta	0,00	0,00	0,00

Firma Certificación BhPFaRiQFSWO3VGk3fAnQO7dZhpwdURqQfh2VHvI+x8DAPzs7Xh0JZ/G5eqT18AtAnW0sB+BC+5EaDFtEY+yuGDT+ORZsKvslpk/nrrskxsq4IYsMharojRhFGHSu+XAOurbNKsibL/zDfL1ofO6waGw449za/3x+4MCuTjX5TAgR17uEeQum+CX5zjJS4uNR2dlrM4c92ykmzBBh0ov5kUkwqP+hot16+OWLlEOzEdBfOyqOxOd9z8WtmNrhqjrq/KmI/XAaUPT2srjTXNgrlQeQWaPJzAa5xPceljhkmy7ap+n+xOh3fAR2h8OHnFQcEZs9Hh1p7CmgJ/YpWszRQ==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa (NIT: 901.402.281-7)

EL SUSCRITO CONTADOR Y EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE RISARALDA CALDAS

CERTIFICA QUE:

El Municipio de Risaralda-Caldas identificado con NIT 800.095.461, al mes de diciembre de 2025, ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago en salud, pensión, riesgos profesionales, y los correspondientes a aportes parafiscales como son: Instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Caja de Compensación familiar. De conformidad con las normas vigentes, según ley 789 de 2002 Articulo 50 y ley 828 de 2005 artículo 1.

Certifico además que a la fecha no hay saldos a cargo del municipio, derivados de los aportes parafiscales y seguridad social a que estamos obligados de conformidad con las normas vigentes.

Expedido en Risaralda- Caldas a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Con atención.



ALEJANDRO BETANCUR MORALES
Alcalde Municipal



JHON FREDY GÓMEZ GALEANO
Contador Municipio de Risaralda
TP. 215734-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 75.094.122
GOMEZ GALEANO
APELLIDOS
JHON FREDY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1980
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-MAY-1998 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0900100-00127582-M-0075094122-20081113
0005918441A 1
4480013249


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

215734-T

JHON FREDY
GÓMEZ GALEANO
C.C. 75094122
RES. INSCRIPCION 231 DEL 22/04/2016
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282940 229879

SOLO VALIDO PARA CERTIFICAR PARAFISCALES DEL MUNICIPIO DE RISARALDA


Identificación Plástica S.A. 180942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

SOLO VALIDO PARA CERTIFICAR PARAFISCALES DEL MUNICIPIO DE RISARALDA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ADF20C87F164FC17

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHON FREDY GÓMEZ GALEANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 75094122 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 215734-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

INFORME DE SUPERVISIÓN PROGRAMA PERSONA MAYOR

Número	Año	EPÍGRAFE	ENTIDAD EMISORA
PERSONAMAYOR			
CONSTITUCION POLITICA	1991	ARTICULO 46- 298-311	Constituyente
Ley 1251	2008	Por la cual se dictan normas tendiente a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de las personas mayores	Congreso de Colombia
Ley 1276	2009	A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del PERSONA mayor en los centros vida	Congreso de Colombia
Ley 1315	13/07/2009	Se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de las personas mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.	Congreso de Colombia
Ley 1850	9/07/2017	Por medio de la cual se establecen medidas de protección al PERSONA mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones	Congreso de Colombia
Ley 2040	27/07/2020	Por medio de la cual se adoptan medidas para impulsar el trabajo para personas mayores y se dictan otras disposiciones.	Congreso de Colombia
Resolución 0024	11/01/2017	Por medio de la cual se establecen los requisitos mínimos esenciales que deben acreditar los Centros Vida y se establecen las condiciones para la suscripción de se establecen las condiciones para la suscripción de convenios	Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 0055	12/01/2018	Por medio de la cual se modifica la resolución 0024 de 2017	Ministerio de Salud y Protección Social

Resolución 1378	28/04/2015	Por la cual se establecen disposiciones para la atención en salud y protección social del PERSONA mayor y para la conmemoración del "Día del Colombiano de Oro"	Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto 780	6/05/2016	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social	Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto Nacional 681	2/05/2022	Por medio del cual se adiciona el Capítulo 7 al Título 2 de la parte 9 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 -2031.	Ministerio de Salud y Protección Social
Ordenanza 783	2/08/2016	Se ordena la emisión y cobro de la Estampilla para el bienestar del PERSONA mayor	Asamblea Departamental de Caldas
Decreto 039	28/02/2018	Reglamente la destinación y fijan los lineamientos para la vigilancia, control y supervisión de la estampilla para el bienestar del PERSONA mayor.	Departamento de Caldas
Decreto 176	31/08/2018	Adopta la Política Pública social de envejecimiento y vejez 2018- 2028 del Departamento de Caldas	Departamento de Caldas
Anexo técnico Res. 055	2018	Anexo técnico estándares y criterios para centros	Ministerio de Salud y Protección Social

PROGRAMA DE PERSONAS MAYORES						
MUNICIPIO	Viterbo Caldas					
INFORME No.	003					
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	**DÍA**	31	**MES**	07	**AÑO**	2025
PERIODO DEL INFORME CENTRO VIDA/DÍA	28 de junio al 28 de julio					
PERIODO DEL INFORME CENTRO DE PROTECCIÓN	21 de junio al 28 de julio					

1. INFORMACIÓN GENERAL:

DATOS	**DESCRIPCIÓN**					
No. CONVENIO/RESOLUCIÓN CON LA GOBERNACIÓN	27032025-0705					
OBJETO	Aunar esfuerzos para la dignificación de las personas mayores en el Municipio de Viterbo del Departamento de Caldas					
VALOR TOTAL	379.762.700					
VALOR APORTE DEPARTAMENTO	340.000.000					
VALOR APORTE MUNICIPIO	39.762.700					
DECRETO DE INCORPORACIÓN DE RECURSOS (Sólo para el primer informe o adiciones)	**No. DEL DECRETO**			013		
	FECHA			**DÍA**	**MES**	**AÑO**
				08	04	2025
	No. DEL RUBRO DE INGRESO			1.1.02.06.006.06		
	DESCRIPCIÓN			Otras Unidades de Gobierno		
	VALOR			240.000.000		
	No. DEL RUBRO DE EGRESO					
	DESCRIPCIÓN					
	VALOR					
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital decreto.					
PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHA DE INICIO**			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
No. DE POBLACIÓN BENEFICIADA CENTRO VIDA/DÍA	**HOMBRE**	57	**MUJER**	29	**TOTAL**	86
No. DE POBLACIÓN BENEFICIADA CENTRO DE PROTECCIÓN	**HOMBRE**		**MUJER**		**TOTAL**	
ASEGURAMIENTO EN SALUD	**CENTRO VIDA/DÍA**					
	GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)	17		**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	53	

	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)	16	**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	0
	INDÍGENAS:	N/A	**NARP:**	N/A
	DESPLAZADOS:	N/A	**LISTADO CENSAL:**	X
	CENTRO DE PROTECCIÓN			
	GRUPO A: Pobreza Extrema (Desde A1 hasta A5)		**GRUPO B:** Pobreza Moderada (Desde B1 hasta B7)	
	GRUPO C: Población Vulnerable (Desde C1 Hasta C18)		**GRUPO D:** Población no pobre no vulnerable (Desde D1 Hasta D21)	
	INDÍGENAS:		**NARP:**	
	DESPLAZADOS:		**LISTADO CENSAL:**	35
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital de forma **mensual (actualizada)**, certificación de la población de personas mayores, clasificados en la categoría correspondiente que les permite ser beneficiarios del programa, **firmada por parte del alcalde**, incluyendo la **base de datos** de dichas personas mayores.			
PERSONERÍA JURÍDICA DE LOS CENTROS	**CENTRO VIDA/DÍA**			
	RAZÓN SOCIAL	Fundación Impacto y Recreación		
	NIT	900587343-5		
	TIPO DE ORGANIZACIÓN	Fundación		
	DIRECCIÓN	Calle 9 con 4 – Barrio la Playita		
	ZONA (URBANA O RURAL)	Urbana		
	SEDE (PROPIA, ARRIENDO, COMODATO O PRESTAMO)	Del Municipio		
	REPRESENTANTE LEGAL	Francia Liliana Arcila Calderón		
	CÉDULA DE CIUDADANÍA	24.333.447		
	TELÉFONO	312 2291559		
	OBSERVACIÓN	No aplica		
	CENTRO DE PROTECCIÓN			
	RAZÓN SOCIAL	Asociación para el Bienestar del Anciano San Francisco de Asis		
	NIT	810006283-3		
	TIPO DE ORGANIZACIÓN	Asociación		

	DIRECCIÓN			Calle 9 con 4 – San Francisco de Asis		
	ZONA (URBANA O RURAL)			Urbana		
	SEDE (PROPIA, ARRIENDO, COMODATO O PRESTAMO)			Del Municipio		
	REPRESENTANTE LEGAL			Eutimio Morales Leal		
	CÉDULA DE CIUDADANÍA			2.355.305		
	TELÉFONO			3148916638		
	OBSERVACIÓN			N/A		
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital certificado de cámara de comercio y/o documentos soporte.					
CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA DEL PROGRAMA PERSONA MAYOR	**No. ACTO ADMINISTRATIVO**			Resolución		
	FECHA DE INICIO			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
			2025			2025
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana **vigente** (para el primer informe) y presentar los informes de las veedurías **cada dos meses**.					
DATOS DEL OPERADOR	**NOMBRE DEL OPERADOR**			Fundación Impacto y Recreación		
	No. CONVENIO/CONTRATO			002 de 2025por decreto 092 de 2017		
	OBJETO			Aunar esfuerzos técnicos y administrativos para brindar los servicios de la modalidad del centro día a las personas mayores en condición de vulnerabilidad al carecer de familiares o cuidadores		
	VALOR			216.474.200		
	FECHA DE INICIO			**FECHA DE TERMINACIÓN**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	28	04	2025	27	08	2025
EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	Adjuntar en medio digital el convenio/contrato del operador con el municipio (si aplica).					

2. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO CON LA FICHA TÉCNICA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS (Decreto 039/2018):

2.1. COORDINACIÓN – COORDINADOR

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Enfermera	Lina María Gallego González 1.061.370.119	Prestación de servicios	3.000.000 Julio	4614869751	440.500
		TOTAL	3.000.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESIÓN	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL			

Garantizo el cumplimiento de las normativas legales y los protocolos de atención, planifico y coordino las diferentes actividades desarrolladas con el equipo de talento humano garantizando una atención integral a las personas mayores vinculadas al programa.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica discriminada (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.2. ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS

- **CENTRO VIDA/DÍA:**

De acuerdo con la ficha técnica, indicar con una X las raciones preparadas (en caliente), que se proporcionan a los beneficiarios del centro, asegurando la ingesta requerida a nivel nutricional y óptimas condiciones de salud para la persona mayor, a partir de las minutas elaboradas por profesionales en nutrición:

- **DESAYUNO: X**
- **REFRIGERIO DE LA MAÑANA: X**
- **ALMUERZO: X**
- **REFRIGERIO DE LA TARDE: X**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
30	06	2025	05	07	2025	6	69	20.800	8.611.200
07	07	2025	12	07	2025	6	69	20.800	8.611.200
14	07	2025	19	07	2025	6	69	20.800	8.611.200
21	07	2025	26	07	2025	6	69	20.800	8.611.200
28	07	2025				1	69	20.800	1.435.200
								VALOR TOTAL	35.880.000

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
04	08	2025	FP1707	FUNDACION IMPACTO RECREACION	56.864.670
				VALOR TOTAL	56.864.670

- **CENTRO DE PROTECCIÓN:**

De acuerdo con la ficha técnica, indicar con una X las raciones preparadas (en caliente), que se proporcionan a los beneficiarios del centro, asegurando la ingesta requerida a nivel nutricional y óptimas condiciones de salud para la persona mayor, a partir de las minutas elaboradas por profesionales en nutrición:

- **DESAYUNO:X**
- **REFRIGERIO DE LA MAÑANA: X**
- **ALMUERZO: X**
- **REFRIGERIO DE LA TARDE: __**
- **CENA: X**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
21	06	2025	28	06	2025	8	35	25.000	7.000.000

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN (SEMANA)						TOTAL DÍAS	TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO (DÍA)	COSTO TOTAL
FECHA INICIAL			FECHA FINAL						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				
29	06	2025	05	07	2025	7	35	25.000	6.125.000
06	07	2025	12	07	2025	7	35	25.000	6.125.000
13	07	2025	19	07	2025	7	35	25.000	6.125.000
20	07	2025	26	07	2025	7	35	25.000	6.125.000
27	07	2025	28	07	2025	2	35	25.000	1.750.000
								VALOR TOTAL	33.250.000

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
28	07	2025	FVA101	Centro de Bienestar del Anciano San Francisco de Asis	59.607.867
				VALOR TOTAL	59.607.867

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de alimentación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, raciones proporcionadas y fechas semanales, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de entrega de alimentación. • Facturas electrónicas. • Soporte de pago. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

2.3. ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR (CENTRO VIDA/DÍA)

- **RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES EN RIESGO DE MALNUTRICIÓN:**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
FECHA DE ENTREGA					
DIA	MES	AÑO			
09	07	2025	17	120.000	2.040.000
26	07	2025	17	120.000	2.040.000
				VALOR TOTAL	4.080.000

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
				VALOR TOTAL	

- **RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PERSONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA:**

Diligenciar la siguiente información:

LISTADOS DE ALIMENTACIÓN			TOTAL PERSONAS BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
FECHA DE ENTREGA					
DIA	MES	AÑO			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
				VALOR TOTAL	N/A

SOPORTES FINANCIEROS					
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL
DIA	MES	AÑO			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
				VALOR TOTAL	N/A

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de alimentación para centro vida/día, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios y fecha de entrega. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	• Listados de entrega de alimentación. • Facturas electrónicas. • Registro fotográfico.

OBSERVACIONES			
FECHA			DESCRIPCIÓN
DIA	MES	AÑO	

2.4. ALIMENTACIÓN - NUTRICIONISTA/INGENIERO DE ALIMENTOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.5. ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Manipuladora de Alimentos	Luz Amparo Bedoya Jaramillo 25.247.643	Prestación de Servicios	1.423.000	4616745472 julio	420.700
Manipuladora de Alimentos	Jeamileth Parra Blandon 1.061.370.981	Prestación de Servicios	1.423.000	4616744727 julio	420.700
		TOTAL	2.846.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Manipuladora de Alimentos	Fannys Yamilet Osorio tirado 25248764	Prestación de Servicios	1.423.000 Julio	4614597591 Julio	413.300
Manipulador de Alimentos	José Daniel Cardona Blandón 18.611.869	Prestación de Servicios	1.423.000 Julio	4614611010 Julio	413.300
		TOTAL	2.846.000		

Prepararon y sirvieron desayunos, almuerzos y refrigerios con buenas prácticas de higiene y seguridad alimentaria, cumpliendo con los protocolos de limpieza y desinfección de los productos, utensilios y superficies, y garantizaron la entrega de las porciones establecidas en la minuta.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.6. ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Servicios Generales	Cielo Mary Hoyos López 25.248.062	Prestación de Servicios	1.423.000	4612042612	420.700
		TOTAL	1.423.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Se encargó de mantener limpios, ordenados y en buen estado los espacios físicos de la institución, realizando limpieza de áreas comunes, higienización de baños, recolección de basuras, limpieza de mobiliarios y equipos, mantenimiento de zonas externas, manejo adecuado de insumos y equipos de limpieza para la adecuada desinfección.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.7. ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGÍSTICA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
		TOTAL			

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Garantizo el mantenimiento y cuidado de las instalaciones, inmobiliario y zonas verdes.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.8. ALIMENTACIÓN - TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Transportador	Miguel Ángel Valencia Castañeda 14.570.743	Prestación de Servicios	1.100.000	4612064128	440.500
		TOTAL	1.100.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Garantizo la entrega de los paquetes alimentarios y raciones alimentarias en el domicilio de las personas mayores que se encuentran con dicha atención.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.9. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL – PSICÓLOGO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL			

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.10. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - TRABAJADOR SOCIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
		TOTAL			

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Se encargó de promover el bienestar social, proteger los derechos y mejorar las condiciones de vida de las personas mayores, especialmente de las que se encuentran en vulnerabilidad o en riesgo.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado).

	• Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.11. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar de Enfermería	Juliana López García 1.061.372.239	Prestación de Servicios	1.900.000 julio	4611731465	440.500
Auxiliar de Enfermería	Manuela González Velasco 1.061.372.557	Prestación de Servicios	1.900.000 julio	4611783597	440.500
		TOTAL	3.800.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar de Enfermería	Flor María Londoño Román 25249087	Prestación de Servicios	1.720.000	4614602623 Julio	413.300
Auxiliar de Enfermería	Liliana Matilde Cortes Castañeda 1061369915	Prestación de Servicios	1.720.000	4614597115 Julio	440.500
		TOTAL	3.440.000		

Las auxiliares de enfermería, se encargan del cuidado y bienestar de las personas mayores institucionalizadas, dentro de las funciones principales se encuentran: ayudar en la higiene diaria , asistir en la alimentación, colaborar en la movilidad, tomar signos vitales, administrar medicamentos y reportar cambios en el estado de salud.

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.12. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – MÉDICO

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.13. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – FISIOTERAPEUTA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Breve informe del cumplimiento de las obligaciones contractuales del personal relacionado (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBE REPOSAR EN EL MUNICPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contratos del personal. • Cédula de Ciudadanía. • RUT (actualizado). • Informe de actividades de cada contratista, incluyendo registros fotográficos y demás soportes a que hubiere lugar. • Planilla de pago a seguridad social. • Cuenta de cobro o Factura Electrónica (si aplica). • Soporte de pago del periodo informado debidamente firmado o nominas bancarizadas.

2.14. ASEGURAMIENTO EN SALUD

Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a las personas mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado.

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA	
DESCRIPCIÓN - ASEGURAMIENTO EN SALUD	
VALOR TOTAL	N/A

CENTRO DE PROTECCIÓN	
DESCRIPCIÓN - ASEGURAMIENTO EN SALUD	
VALOR TOTAL	N/A

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Soportes técnicos. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.15. CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS – TALLERISTA

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Tallerista	Yesica Natalia Pérez 24.339.115	Prestación de servicios	1.800.000	8637884513 julio	420.700
		TOTAL	1.800.000		

CENTRO DE PROTECCIÓN					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL	N/A		

Realiza actividades de manualidades acorde a la edad, intereses y habilidades de los participantes, con materiales adecuados, seguros y accesibles, ejecuta actividades creativas enseñando técnicas de pintura, dibujo, reciclaje creativo, bordado entre otras. Brinda orientación individual y grupal durante el proceso.

2.16. ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL		

CENTRO DE PROTECCIÓN
SOPORTES FINANCIEROS

FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	N/A

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.17. PROMOCIÓN DEL TRABAJO ASOCIATIVO - MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
							VALOR TOTAL	N/A

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.18. PROMOCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE REDES PARA EL APOYO DE LAS PERSONAS MAYORES

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA	
DESCRIPCIÓN - CONSTITUCIÓN DE REDES	
VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN	
DESCRIPCIÓN - CONSTITUCIÓN DE REDES	
VALOR TOTAL	

Breve informe del cumplimiento de este componente (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de asistencia de los beneficiarios. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

2.19. USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	

Breve Informe del impacto de este servicio para las personas mayores beneficiarias de los programas centro vida/día y centro de protección. (Artículo 4 Decreto 0039 de 2018), (**Máximo 20 renglones**):

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Contrato con el operador. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago.

2.20. SEGURO EXEQUIAL

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA
SOPORTES FINANCIEROS

FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
								VALOR TOTAL	

CENTRO DE PROTECCIÓN									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
								VALOR TOTAL	N/A

USO DEL INTERNET – PAGO DE SERVICIO DE INTERNET

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
						VALOR TOTAL	N/A

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital póliza de seguro exequial, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital factura electrónica relacionada.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • La póliza de seguro exequial contratada, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección. • Facturas electrónicas. • Soporte de pago del periodo y/o mes rendido.

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	

1.1. DOTACIÓN – UNIFORMES, KITS, MATERIALES, INSUMOS, ELEMENTOS, PAPELERÍA, MENAJE DE COCINA, SERVICIO DE TRANSPORTE, VALLA, OTROS

Diligenciar la siguiente información:

CENTRO VIDA/DÍA								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			**No. FACTURA ELECTRÓNICA**	**PROVEEDOR**	**DESCRIPCIÓN ELEMENTOS**	**CANTIDAD**	**COSTO UNITARIO**	**COSTO TOTAL**
DIA	**MES**	**AÑO**						
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Pistola de Silicona Grande	3	22.000	66.000
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Lápiz Mirado # 2	36	650	23.400
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Bolígrafo Eterna Semigel	24	750	18.000
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Pinceles	46		50.820
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Papel Tornasol	90	550	49.500
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Rollo Kraft x 40 pulgadas	1	63.500	63.500

04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Cartón Cartulina Blanca	25	1.200	30.000
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Fomy Pliego Escarchado	6	6.500	39.000
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Cartón Corrugado	45	2.600	117.000
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Vinilo Acrílico	12	3.500	42.000
04	06	2025	FE10954	BM Internacional S.A.S	Pegante Liquido Ega	1	60.000	60.000
09	06	2025	X8832536098	Alkorta	Botella de Tinta HP GT53 negra	1	48.900	48.900
24	07	2025	FVE179365	Molano Londoño e Hijos S.A.S	Resma	1	13,445.37	13445.37
24	07	2025	FVE179365	Molano Londoño e Hijos S.A.S	Lápiz	12	950	11400.00
24	07	2025	FVE179365	Molano Londoño e Hijos S.A.S	Resaltadores	5	1,806.72	9033.6
24	07	2025	FVE179365	Molano Londoño e Hijos S.A.S	Corrector	1	2,016.80	2016.80
24	07	2025	FVE179365	Molano Londoño e Hijos S.A.S	Rótulos adhesivos de colores	6	3,697.47	37646.90
24	07	2025	FVE179365	Molano Londoño e Hijos S.A.S	Marcador Sharpie Negro	12	2,815.12	33781.44
							IMPUESTO	18225.61
25	06	2025	SANN14669	Los Cedros	Blanqueador Puro Galón	1		32.700
28	06	2025	SANN14797	Los Cedros	Jabón Liquido de manos			39.900
28	06	2025	SANN14797	Los Cedros	Cedropinol			5.600
05	07	2025		Tiendas D1	Detergente	1		9.900
05	07	2025		Tiendas D1	Paño Limpion	2	3.400	6.800
05	07	2025		Tiendas D1	Papel higiénico	1		14.290
05	07	2025		Tiendas D1	Espiral abras	3	1.900	5.700
05	07	2025		Tiendas D1	Ambientador	1	5.300	5.300
05	07	2025		Tiendas D1	Papel aluminio	2	4.990	9.980

05	07	2025		Tiendas D1	Bolsa hogar	2	1.900	3.800
05	07	2025		Tiendas D1	Bolsa papelera	2	2.200	4.400
05	07	2025		Tiendas D1	Espuma desengrasante	1	8.990	8.990
05	07	2025		Tiendas D1	Desengrasante	1	2.450	2.450
05	07	2025		Tiendas D1	limpiavidrios	1	2.250	2.250
05	07	2025		Tiendas D1	Limpiador bic	1	6.750	6.750
05	07	2025		Tiendas D1	Limpiador lavan	1	6.400	6.400
05	07	2025		Tiendas D1	blanqueador	6	17.400	17.400
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Resma carta	5	19.500	97.500
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Color Norma X12	4	18.000	72.000
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Lapiz Mirado	24	950	22.800
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Papel bon	20	600	12.000
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Sharpie	12	2.300	27.600
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Carpeta Cafe	10	850	8.500
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Lapicero	12	750	9.000
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Marcador Borrable	2	2.800	5.600
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Pegante en barra	4	7.000	28.000
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Grapadora Mediana	1	11.500	11.500
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Grapa Galvanizada	4	4.000	4.000
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Borrador Miga de Pan	4	1.500	6.000
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Clip # 2	1	1.200	1.200
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Cinta de Enmascarar	1	8.500	8.500
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Cinta de Enmascarar	1	6.500	6.500
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Cinta Ancha Tesa	1	4.500	4.500
11	07	2025	FE8453	Variedades la Séptima	Cinta transparente tesa 24 mm	1	3.800	3.800
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cartulina plana	45	700	31.500

COPIA CONTROLADA

03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cartulina negra	20	2.350	47.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cartulina Bristol paquete x 20	4	3.250	13.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Pale seda	90	150	13.500
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Papel crepe	90	550	49.500
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Fomy pliego	45	3.500	157.500
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	fomy pliego escarchado	18	6.500	117.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cinta doble faz poliéster	2	5.800	11.600
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cinta Doble Faz Grafitos	2	6.500	13.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cinta de enmascarar	2	3.500	7.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Cinta de enmascarar	2	8.500	17.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Vinilo Acrílico	12	10.500	126.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Pegante en barra 36 grms	5	2.500	12.500
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Resma carta blanca x 75	10	16.000	160.00
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Silicona líquida x 250	10	10.500	105.000
03	06	2025	FE10942	BM Internacional S.A.S	Silicona barra gruesa	50	850	42.500
03	06	2025	31E- 370288	Panamericana Librería y Papelería	Multipak de 4 botellas de tinta T544 EP	1	157.000	157.000

03	06	2025	31E- 370288	Panamericana Librería y Papelería	Tinta EPSON T544120 –AL NGR 65 M	1	42.900	42.900
							VALOR TOTAL	2.368.770

Comentado [L1]: LAS FACTURAS DEL DRIVE ESTAN POR VALOR DE 2.186.170

CENTRO DE PROTECCIÓN								
SOPORTES FINANCIEROS								
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN ELEMENTOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO						
24	07	2025	FE92394	Mercatodo De Occidente	Desodorante Rexona roll	12	14.400	172.800
24	07	2025	FE92394	Mercatodo De Occidente	Crema de Peinar muss	4	15.900	63.600
24	07	2025	FE92394	Mercatodo De Occidente	Maquina schick	12	4.400	52.800
24	07	2025	FE92394	Mercatodo De Occidente	Jabón Protex	48	3.700	177.600
24	07	2025	FE92394	Mercatodo De Occidente	Shampoo Amatic	10	7.900	79.000
24	07	2025	FE92394	Mercatodo De Occidente	Colgate	22	6.300	138.600
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Patojito	12	11.600	139.200
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Detergente dersa	8	35.600	284.800
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Escoba Zulia	8	7.700	61.600
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Trapero Pabilo Superior	5	9.200	46.000
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Fabuloso 2L Lavanda	2	17.850	35.700
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Bolsa basura	10	6.600	66.000
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Laloza 3k balde	4	21.200	34400
24	07	2025	FE92439	Mercatodo De Occidente	Esponja colores piter	5	4.100	20500
							VALOR TOTAL	1.372.600

Comentado [L2]: LAS FACTURAS DEL DRIVE ESTAN POR VALOR DE $182.600

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Adjuntar en medio digital listados de entrega de dotación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. • Adjuntar en medio digital acta de entrega de dotación, debidamente firmada por el coordinador del centro. • Adjuntar en medio digital facturas electrónicas relacionadas.
EVIDENCIA/SOPORTE QUE DEBEN REPOSAR EN EL MUNICIPIO	En el expediente del municipio deben reposar las siguientes evidencias: • Listados de entrega a los beneficiarios. • Acta de entrega debidamente firmada por el coordinador del centro. • Facturas electrónicas. • Soportes de pago. • Registro fotográfico.

CONTRA PARTIDA MUNICIPIO CENTRO VIDA

Seguro exequial

CENTRO VIDA/DÍA									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
17	07	2025	EMP21592	Jardines del Renacer	N/A	JULIO	86		1.173.900

Internet

CENTRO VIDA/DÍA							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
16	07	2025	FELG 334863	Legón Telecomunicaciones	Julio	Personas Mayores vinculadas al Centro Vida	70.000
						VALOR TOTAL	N/A

TRABAJO SOCIAL

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Trabajo Social	Paola Andrea Taborda González 25.249.407	Prestación de Servicios	2.700.000	7977128484 Julio	440.500
		TOTAL	2.700.000		

AUXILIAR LOGÍSTICO

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar Logístico	Juan Camilo Vergara	Prestación de Servicios 1061370382	1.423.000	4612006578	413.300
		TOTAL	1.423.000		

ENCUENTROS INTERGENERACIONALES – MATERIALES, TRANSPORTE Y/O REFRIGERIOS

Diligenciar la siguiente información:

FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	COSTO TOTAL
DIA	**MES**	**AÑO**				
28	07	2025	N/A	Andrés Felipe Ravagli	Pago de Organización General Centro día en el municipio de Viterbo –incluye alimentación Sonido decoración en el mes de julio	2.000.000
						2.000.000

CENTRO DE PROTECCION

SEGURO EXEQUIAL

CENTRO DE PROTECCION									
SOPORTES FINANCIEROS									
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO							
14	07	2025	EPM21562	Jardines del Renacer	N/A	Julio	35	16.971	594.000

INTERNET

CENTRO DE PROTECCION							
SOPORTES FINANCIEROS							
FECHA DE LA FACTURA			No. FACTURA ELECTRÓNICA	OPERADOR	PERIODO/MES PAGO	BENEFICIARIOS	COSTO TOTAL
DIA	MES	AÑO					
08	07	2025	-	Legón Telecomunicaciones	Julio	Personas Mayores vinculadas al Centro Vida	98.000
						VALOR TOTAL	N/A

Servicios Generales

CENTRO DE PROTECCION					
PROFESION	NOMBRE Y C.C.	TIPO DE CONTRATO Y No.	VALOR PAGO PERIODO/MES	No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL
Servicios Generales	María Nubia Guarín Florez 252488191	Prestación de Servicios 1061370382	1.755.650	4614571744	413.300
		TOTAL	1.755.650		

Auxiliares de Enfermería

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	NOMBRE Y C.C.	TIPO DE CONTRATO Y No.	VALOR PAGO PERIODO/MES	No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL
Auxiliar de Enfermería	Luisa Natalia Jaramillo Pinzón 1061371279	Prestación de Servicios	1.720.000	4614668160	413.300

CENTRO VIDA/DÍA					
PROFESION	**NOMBRE Y C.C.**	**TIPO DE CONTRATO Y No.**	**VALOR PAGO PERIODO/MES**	**No. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERIODO**	**VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL**
Auxiliar de Enfermería	Paula Andrea Montoya 1061368915	Prestación de Servicios	1.720.000	4614613579	413.000
		TOTAL	3.440.000		

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	
			N/A

1.1. EXPERIENCIAS EXITOSAS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTROS DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	
29	07	2025	La banda de adulto mayor asistió al festival de bandas de marcha en la Merced Caldas, donde obtuvieron varios reconocimientos, respuesta a su trabajo y dedicación con este proceso liderado desde la administración municipal.

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA GOBERNACIÓN DE CALDAS	• Soportes de las experiencias exitosas. • Registro fotográfico.

1.2. NOVEDADES A NIVEL MENSUAL EN LOS CENTRO VIDA/DÍA Y CENTROS DE PROTECCIÓN

OBSERVACIONES			
FECHA			**DESCRIPCIÓN**
DIA	**MES**	**AÑO**	
			N/A

EVIDENCIA/SOPORTE A REMITIR A LA	• Certificación de Novedades de personal de persona mayor.

1.3. REGISTRO FOTOGRAFICO: Entrega de alimentación, entre otros












COPIA CONTROLADA





Banda de Adulto Mayor



NOTAS:

1 EN CASO DE NO ESTAR CONTEMPLADO EN LA FICHA TÉCNICA ALGUNO DE LOS ÍTEMS DESCRITOS EN ESTE FORMATO, INDICAR NO APLICA-N/A
2 SI EN EL FORMATO NO SE ENCUENTRA ALGUNO DE LOS ÍTEMS CONTEMPLADOS EN EL FICHA TECNICA DEBE INCLUIRLO EN EL INFORME Y JUSTIFICARLO
3 SOLICITAR RUT ACTUALIZADO A LOS PROVEEDORES

2. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR EL INFORME DEL PROGRAMA PERSONA MAYOR PRESENTADO POR EL MUNICIPIO, REQUERIDOS PARA EL PAGO.

OTRAS DOCUMENTOS SOPORTES SIN CARGAR

DOCUMENTO	APLICA	
	SI	NO
1. Factura electrónica del Municipio dirigida a la Gobernación.	X	
2. Certificado actualizado de la cuenta bancaria, exclusiva para los recursos del programa de personas mayores asignados por la Gobernación.	X	
3. Certificado de parafiscales del Municipio, firmado por el alcalde.	X	

4. Decreto de incorporación de recursos (primer informe y adiciones).	X	
5. Certificado de aseguramiento en salud, con la población de personas mayores clasificados en la categoría correspondiente que les permite ser beneficiarios del programa, firmada por parte del alcalde, incluyendo la base de datos de dichas personas mayores (actualizado mensualmente).	X	
6. Documentos soporte personería jurídica de los centros (primer informe).	X	
7. Acto de administrativo de conformación de la veeduría ciudadana vigente (primer informe) y presentar los informes de las veedurías (cada dos meses).	X	
8. Convenio/contrato del operador con el municipio (si aplica, para primer informe y adiciones).	X	
9. Raciones preparadas: Listados de entrega de alimentación, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, raciones proporcionadas y fechas semanales, para centro vida/día y centro de protección.	X	
10. Raciones para preparar: Listados de entrega de alimentación para centro vida/día, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios y fecha de entrega.	X	
11. Materiales, dotación, otros: - Listados de entregas, con firma/huella de recibido por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha de entrega, para centro vida/día y centro de protección. - Acta de recibido por parte del centro vida/día y/o del centro de protección de los elementos de dotación adquiridos, debidamente firmada por el coordinador del centro y el supervisor del Municipio, incluyendo registro fotográfico.	X	
12. Encuentros intergeneracionales y promoción del trabajo asociativo: Listados de asistencia, con firma/huella por parte de los beneficiarios, elementos proporcionados y fecha del encuentro, para centro vida/día y centro de protección.	x	
13. Póliza de seguro exequial, con la relación de los beneficiarios, para centro vida/día y centro de protección.	X	
14. Todas las facturas electrónicas relacionadas y factura del operador con descripción detallada de la ejecución de cada componente relacionado en el informe.	X	
15. Soportes de las experiencias exitosas.	x	
16. Certificación de novedades de personal de persona mayor.		N/A
17. Registro fotográfico.	X	
18. Certificado de cumplimiento: Documento firmado por parte del ordenador y del supervisor del Municipio donde se certifique el cumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio/resolución para el periodo reportado, tal y como se describe en el informe presentado (que se adjunta).		N/A

3. COMPROMISOS DOCUMENTALES POR PARTE DEL MUNICIPIO CONTRATANTE DE LOS SERVICIOS DE PERSONA MAYOR

- Todas las evidencias descritas en el ítem "**EVIDENCIAS DEL EXPEDIENTE DEL MUNICIPIO"** deben estar disponibles para eventual revisión y/o visitas realizadas por parte de la supervisión de la Gobernación de Caldas y/o de los Entes de Control.

- Para dar cumplimiento a la obligación contractual del convenio, con referencia a los soportes administrativos y financieros de la ejecución de este que deben reposar en el Municipio, se debe tener en cuenta que estos deben cumplir con los requisitos legales de facturación, es el caso de la presentación de facturas por parte de personas naturales o jurídicas tales como facturación electrónica, en los casos que aplique.
- Es de obligatorio cumplimiento el diligenciamiento de los formatos adjuntos: DI-FO-09. "***Valoración médico nutricional programas centro vida o día y centro de protección social a la persona mayor***", DI-FO-10. "***Estudio socioeconómico programas Centro Vida o Día y Centro de Protección Social a la persona mayor***" y DI-FO-03." ***Valoración psicológica programas Centro Vida o Día y Centro de Protección Social a la persona mayor".*** Éstos deben reposar en el expediente de cada persona mayor del centro vida/día y de protección.
- Las actas veedurías ciudadanas deben reposar en el expediente del Convenio de Programa de Persona Mayor.
- Cualquier ajuste que se vaya a realizar a la Ficha Técnica del Programa de Persona Mayor presentada por el Municipio y registrada en la Gobernación de Caldas, deberá aprobada por los Ordenadores de Gasto y Supervisor del Departamento. Su evidencia documental es un modificatorio al convenio o resolución.
- Los recursos objeto del convenio o resolución deberán destinarse específicamente a lo planteado en la canasta básica de servicios mínimos a ofertar (Art. 6 Decreto 039 de 2018 y Ley 1276 de 2009 art. 3 y 5 para la atención de las personas mayores) y en el proyecto presentado por el Municipio y aprobado por el Departamento, cualquier bien o servicio adquirido por fuera de esta Canasta Básica, no podrá ser asumido con recursos de estampilla.
- Que todas las obligaciones del convenio o resolución son cumplidas según Ficha Técnica aprobada por planeación Departamental y Secretaria de Integración y Desarrollo Social
- Que todos los soportes contables cumplan con los requisitos reglamentados según la normatividad Colombia y la DIAN, resolución número 000042 del 5 de mayo del 2020., resolución 000167 del 30 de Diciembre del 2021 y Estatuto Tributario.

Este informe se firma en el municipio de Viterbo Caldas, en el mes de (julio) del año (2025).

Cordialmente,

FIRMA _____

NOMBRE DEL ALCALDE	

FIRMA _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR MUNICIPIO	

Proyecto: Katherine Soto González/Unidad de Protección Social

DECRETO No. 103
(Noviembre 26 de 2025)

"POR EL CUAL SE INCORPORAN RECURSOS AL PRESUPUESTO GENERAL DE RENTAS Y GASTOS DE LA VIGENCIA FISCAL 2025, PRODUCTO DE CONVENIO REALIZADO CON LA GOBERNACIÓN DE CALDAS PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR"

el Alcalde del Municipio de Risaralda, en uso de sus atribuciones constitucionales, legales y en especial las consagradas en numerales 3, 5 y 9 del artículo 315° de la Constitución Política; artículo 76° del Decreto 111/1996; Acuerdo N° 058/2005, Estatuto Orgánico de Presupuesto del Municipio y,

CONSIDERANDO

Que el concejo Municipal mediante Acuerdo No. 018 Noviembre de 2024, fijó los cómputos totales del presupuesto general de Rentas y Gastos del Municipio de Risaralda - Caldas, para la vigencia fiscal 2025.

Que se requiere realizar unos ajustes internos en el presupuesto de la vigencia 2025, dado que algunos rubros se quedan cortos con el requerimiento realizado por diferentes dependencias de la administración municipal.

Que los criterios del plan de desarrollo Municipal, se fundamentan en la planificación integral para el desarrollo del Municipio, articula de manera armónica la proyección de bienestar para el futuro, con un enfoque territorial que dimensiona las capacidades económicas, políticas, sociales, culturales e institucionales, como el contexto de desarrollo de acciones dirigidas, hacia el mejoramiento de las condiciones de bienestar de la sociedad civil. En este escenario, la participación ciudadana, se convierte en el motor a través del cual el Estado legitima su incidencia social, de la mano de los actores sociales que viven, sienten y dotan de significado el Territorio como expresión de la construcción de la historia, la cultura y los saberes colectivos.

Que dentro de los criterios del Plan de Desarrollo Municipal, se cuenta con acciones que propendan por mantener y ampliar la cobertura en atención al adulto mayor, mediante la focalización de la inversión pública social.

Que la Gobernación de Caldas cofinanciara con la administración municipal de Risaralda Caldas, para atender varios programas dirigidos a la atención del adulto mayor del municipio, mediante proceso CD-SIDS-1580- 2025.

Que los recursos que serán entregados al Municipio de Risaralda Caldas para la cofinanciación, ascienden a un valor de **CUATROCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 403.426.666**

COP); recursos con destinación a la cofinanciación del servicio de atención al adulto mayor en el municipio.

Que la Ley 1551 de 2012, en su Artículo 29 que Modifica el artículo 91 de la Ley 136 de 1994, en su literal g estableció:

"Incorporar dentro del presupuesto municipal, mediante decreto, los recursos que haya recibido el tesoro municipal como cofinanciación de proyectos provenientes de las entidades nacionales o departamentales, o de cooperación internacional y adelantar su respectiva ejecución. Los recursos aquí previstos así como los correspondientes a seguridad ciudadana provenientes de los fondos territoriales de

Que es deber de los entes territoriales efectuar los ajustes presupuéstales del caso, toda vez que el presupuesto aprobado para la presente vigencia fiscal (2025) se liquidó con base en datos históricos, implicando que se deben realizar los ajustes respectivos.

Que en mérito de lo anterior y obrando de conformidad con la normativa vigente,

DECRETA

ARTÍCULO PRIMERO. Incorporar al presupuesto de **INGRESOS** No Tributarios de la vigencia 2025, en la suma de **CUATROCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 403.426.666 COP);** de la siguiente manera:

CODIGO_PADRE	FONDO	DESCRIPCION	INCORPORACION
0		TOTAL GENERAL	403.426.666
		IINGRESOS	403.426.666
1.1.		Ingresos no tributarios	403.426.666
1.1.02.		Transferencias corrientes	403.426.666
1.1.02.06.		Transferencias de otras entidades del gobierno general	403.426.666
1.1.02.06.006.		Otras unidades de gobierno	403.426.666
1.1.02.06.006.06.	1.3.1.1.07	Otras unidades de gobierno	403.426.666

ARTÍCULO SEGUNDO. Apruébese **INCORPORACION** al presupuesto de **GASTOS DE INVERSIÓN** de la vigencia 2025, en la suma de **CUATROCIENTOS TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 403.426.666 COP);;** en los siguientes grupos del gasto:

Rubro	Fuente	Nombre Rubro	Nombre Fuente	Producto	Codcpc	Centro Costo	INCORPORACION

2.3.2.02.02.009	1.3.1.1.07	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor		93304	4104008	ALCALDIA	121.028.000
2.3.2.02.02.009	1.3.1.1.07	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor		93500	4104008	ALCALDIA	282.398.666
TOTAL							**403.426.666**

ARTÍCULO TERCERO. Modifíquese el Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC de la vigencia fiscal 2025, de acuerdo a las modificaciones presupuestales incorporadas en el presente Decreto.

ARTÍCULO CUARTO. El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Municipio de Risaralda Caldas, a los VEINTISEIS (26) días del mes de NOVIEMBRE del año 2025.

ALEJANDRO BETANCUR MORALES
Alcalde Municipal

Proyectó: Mario H. García
Revisó: Emmanuel Ospina Trejos